

REÇU **0 4 0CT. 2004**OMPI PCT

BREVET D'INVENTION

CERTIFICAT D'UTILITÉ - CERTIFICAT D'ADDITION

COPIE OFFICIELLE

Le Directeur général de l'Institut national de la propriété industrielle certifie que le document ci-annexé est la copie certifiée conforme d'une demande de titre de propriété industrielle déposée à l'Institut.

Fait à	Paris,	le	<u>3 N</u>	MIUL	2004	
--------	--------	----	------------	------	------	--

Pour le Directeur général de l'Institut national de la propriété industrielle Le Chef du Département des brevets

Martine PLANCHE

BEST AVAILABLE COPY

DOCUMENT DE PRIORITÉ

PRÉSENTÉ OU TRANSMIS CONFORMÉMENT À LA RÈGLE 17.1.a) OU b)

> INSTITUT National de La propriete Industrielle

SIEGE 26 bis, rue de Saint-Petersbourg 75800 PARIS cedex 08 Téléphone : 33 (0)1 53 04 53 04 Télécopie : 33 (0)1 53 04 45 23 www.inpi.fr



BREVET D'INVENTION CERTIFICAT D'UTILITÉ Code de la propriété intellectuelle - Livre VI

N° 11354*02

ARDONAL DE LA PROPRIETE 1800 STRIKE 26 bls, rue de Saint Pétersbourg 75800 Paris Cedex 08 Téléphone : 33 (1) 53 04 53 04 Télécople : 33 (1) 42 94 86 54

REQUÊTE EN DÉLIVRANCE



DATE Z	Réservé à l'I	INPI	Cet imprimé est à remplir lisiblement à l'encre noire	Ĺ
I	2003 NIUL		NOW ET ADRESSE DIT DEMANDELLE	DB 540
ueu 75 [N	NPI PARIS		À QUI LA CORRESPONDANCE DOIT ÊTRE ADRE	IATAC
N° D'ENREGISTREN	MENT Q30	7799	CABINET GUILLA DOLLAR	SSEE
NATIONAL ATTRIBUÉ PAR L'INPI			CABINET GUIU & BRUDER 68 RUE D'HAUTEVILLE	
DATE DE DÉPÔT AT PAR L'INPI	TRIBUÉE 2.7 I	111181 2002	75010 PARIS	
		WIN 2003	j .	
Vos référence (facultatif)	es pour ce dossier STL-FR-36			
Confirmation	d'un dépôt par téléco	nie 🗀		
NATURE I	DE LA DEMANDE	Department of the second	bué par l'INPI à la télécopie	
Demande	de brevet	Cochez l'un	ne des a cases suivantes	WASH
	de certificat d'utilité	X		
	livisionnaire	 		
	Demande de brevet	initiale Nº		
ou de	mande de certificat d'utilité	initiale N°	Date	
iranstormat	tion d'une demande de		Date	
brevet europ	péen <i>Demande de brevet i</i>	nitiale Nº		
I HIKE DE L	INVENTION (200 caracter) IF ET PROCEDE DE CHARGE.	tèrne pu com	Date	
DÉC! AD				
	ON DE PRIORITÉ E DU BÉNÉSICE DE	Pays ou organis	sation	
OU REQUÊTI	E DU BÉNÉFICE DE	Date	l l l l l l l l l l l l l l l l l l l	
OU REQUÊTI LA DATE DE	E DU BÉNÉFICE DE DÉPÔT D'UNE	Pays ou organisa	ation	
OU REQUÊTI LA DATE DE	E DU BÉNÉFICE DE	Date Pays ou organisa	ation No	
OU REQUÊTI LA DATE DE	E DU BÉNÉFICE DE DÉPÔT D'UNE	Pays ou organisa Date Date Pays ou organisa Date	ation No	
OU REQUÊTI LA DATE DE DEMANDE A	E DU BÉNÉFICE DE DÉPÔT D'UNE NTÉRIEURE FRANÇAIS	Pays ou organisa Date Pays ou organisa Date Date Date Date	ation No ation No No	
OU REQUÊTI LA DATE DE DEMANDE A	E DU BÉNÉFICE DE DÉPÔT D'UNE NTÉRIEURE FRANÇAIS	Pays ou organisa Date Pays ou organisa Date Date Date Date	ation N° ation N° ation N° ation N° 'autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite»	
OU REQUÊTI LA DATE DE DEMANDE A DEMANDEUR Nom	E DU BÉNÉFICE DE DÉPÔT D'UNE NTÉRIEURE FRANÇAIS (Cochez l'une des 2, cas	Pays ou organisa Date Pays ou organisa Date Pays ou organisa Date S'il y a d' Paysonne SATELEC - SC	ation No ation No ation No ation No 'autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» morale Personne physique	10 miles
OU REQUÊTI LA DATE DE DEMANDE A DEMANDEUR Nom ou dénomination	E DU BÉNÉFICE DE DÉPÔT D'UNE NTÉRIEURE FRANÇAIS (Cochez l'une des 2, cas	Pays ou organisa Date Pays ou organisa Date Pays ou organisa Date S'il y a d' Paysonne SATELEC - SC	ation No ation No ation No ation No 'autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» morale Personne physique	10 miles
OU REQUÊTI LA DATE DE DEMANDE A DEMANDEUR Nom ou dénomination Prénoms	E DU BÉNÉFICE DE DÉPÔT D'UNE NTÉRIEURE FRANÇAIS (Cochez l'une des 2 cas on sociale	Pays ou organism Date Pays ou organism Date Pays ou organism Date S'il y a d' S'il y a d' SATELEC - SO TECHNIQUES	ation No ation No ation No ation No ation No autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suiten morale Personne physique DCIETE POUR LA CONCEPTION DES APPLICATIONS I	10 miles
OU REQUÊTI LA DATE DE DEMANDE A DEMANDEUR Nom ou dénomination Prénoms Forme juridique	E DU BÉNÉFICE DE DÉPÔT D'UNE NTÉRIEURE FRANÇAIS (Cochez l'une des 2 cas on sociale	Pays ou organisa Date Pays ou organisa Date Pays ou organisa Date S'il y a d' Paysonne SATELEC - SC	ation No ation No ation No ation No ation No autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suiten morale Personne physique DCIETE POUR LA CONCEPTION DES APPLICATIONS I	10 miles
OU REQUÊTI LA DATE DE DEMANDE A DEMANDE UR Nom ou dénomination Prénoms Forme juridique N° SIREN	E DU BÉNÉFICE DE DÉPÔT D'UNE NTÉRIEURE FRANÇAIS (Cochez l'une des 2 cas on sociale	Pays ou organism Date Pays ou organism Date Pays ou organism Date S'il y a d' S'il y a d' SATELEC - SO TECHNIQUES	ation No ation No ation No ation No ation No ation Personne physique CIETE POUR LA CONCEPTION DES APPLICATIONS I	10 miles
OU REQUÊTI LA DATE DE DEMANDE A DEMANDEUR Nom ou dénomination Prénoms Forme juridique V° SIREN Code APE-NAF	E DU BÉNÉFICE DE DÉPÔT D'UNE NTÉRIEURE FRANÇAIS NCOCHEZITUIE (des 2.cas	Pays ou organism Date	ation No ation No ation No ation No autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suiten morale Personne physique DCIETE POUR LA CONCEPTION DES APPLICATIONS I ELECTRONIQUES -	10 miles
DEMANDEUR DEMANDEUR DEMANDEUR Nom ou dénomination Prénoms Forme juridique N° SIREN Code APE-NAF	E DU BÉNÉFICE DE DÉPÔT D'UNE NTÉRIEURE FRANÇAIS (Cochez l'une des 2 cas on sociale	Pays ou organism Date	ation No ation No ation No ation No autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suiten morale Personne physique DCIETE POUR LA CONCEPTION DES APPLICATIONS I ELECTRONIQUES -	10 miles
DEMANDEUR DEMANDEUR DEMANDEUR Nom ou dénomination Prénoms Forme Juridique N° SIREN Code APE-NAF	E DU BÉNÉFICE DE DÉPÔT D'UNE NTÉRIEURE FRANÇAIS N'Cochez l'une des 2, cas on sociale	Pays ou organism Date	ation No ation No ation No 'autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités la case et utilisez l'i	10 miles
DEMANDE UR DEMANDE UR DEMANDE UR DEMANDE UR DEMANDE UR Nom ou dénomination Prénoms Forme Juridique V° SIREN Code APE-NAF Domicile ur ège	E DU BÉNÉFICE DE DÉPÔT D'UNE NTÉRIEURE FRANÇAIS NCOCHEZITUIE (des 2.cas	Pays ou organism Date	ation No ation No ation No 'autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités la case et utilisez l'i	10 miles
DEMANDE UR	E DU BÉNÉFICE DE DÉPÔT D'UNE NTÉRIEURE FRANÇAIS NCOCHEZ L'UTE des 2 cas on sociale Rue Code postal et ville Pays	Pays ou organism Date	ation No ation No ation No 'autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités la case et utilisez l'i	10 miles
DEMANDE UR	E DU BÉNÉFICE DE DÉPÔT D'UNE NTÉRIEURE FRANÇAIS RCOchéz l'une des 2 cas on sociale Rue Code postal et ville Pays	Pays ou organism Date	ation Ation No ation No ation No ation No ation No autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suiten priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suiten autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suiten Personne physique DCIETE POUR LA CONCEPTION DES APPLICATIONS I ELECTRONIQUES - DNYME L L L autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suiten BURNAC PRIORITE SUITE SUI	10 miles
DEMANDE UR	E DU BÉNÉFICE DE DÉPÔT D'UNE NTÉRIEURE FRANÇAIS RCOchéz l'une des 2 cas on sociale Rue Code postal et ville Pays	Pays ou organism Date	ation Ation No ation No ation No ation No ation No autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suiten priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suiten autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suiten Personne physique DCIETE POUR LA CONCEPTION DES APPLICATIONS I ELECTRONIQUES - DNYME L L L autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suiten BURNAC PRIORITE SUITE SUI	10 miles
DEMANDE UR	E DU BÉNÉFICE DE DÉPÔT D'UNE NTÉRIEURE FRANÇAIS RCOchéz l'une des 2 cas on sociale Rue Code postal et ville Pays	Pays ou organismost Date	ation No ation No ation No 'autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» "Autres priorités la case et utilisez l'i	10 miles





REQUÊTE EN DÉLIVRANCE page 2/2



N° D'ENREGISTREME NATIONAL ATTRIBUÉ		99		
	s pour ce dossier :	DB 540 ⊕ W		
II MANDATA	IRE (sileja lieu)			
Nom				
Prénom		PUIROUX		
Cabinet ou	Société	GARIANT		
No.		CABINET GUIU & BRUDER		
N de pouvo de lien cont	oir permanent et/ou ractuel			
Adresse	Rue	68 RUE D'HAUTEVILLE		
~ ~	Code postal et ville	[7 5 0 1 0] PARIS		
NO de AVIV	Pays	FRANCE		
Nº do téléph	one (facultatif)			
Adressa álasi	pie (facultatif)			
Adi esse eleci	ronique (facultatif)			
INVENTEUR	The colored to the second of the colored to the col	Les inventeurs sont nécessairement des personnes physiques		
Les demande sont les mêm	urs et les inventeurs es personnes	UI OUI		
RAPPORT DE	RECHERCHE	X Non : Dans ce cas remplir le formulaire de Désignation d'inventeur(s)		
	Établissement immédiat	deligande de breyet (y comprie district		
	ou établissement différé	x avision et transformation)		
(e	elonné de la redevance in doux versements)	Uniquement pour les personnes physiques effectuant elles-mêmes leur propre dépôt Oui Non		
		Uniquement pour les personnes physiques Requise pour la première fois pour cette invention (joindre un avis de non-imposition) Obtenue antérleurement à ce dépôt pour cette invention (joindre une copie de la décision d'admission à l'assistance gratuite ou indiquer sa référence): AG		
maiquez le noi	tilisé l'imprimé «Suite», mbre de pages jointes	av vosssuince grainite ou indiquer sa référence): AG		
SIGNATURE DI OU DU MANDA	J DEMANDEUR TAIRE 5 du signataire)	VISA DE LA PRÉFECTURE OU DE L'INPI		

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de l'INPI.

La présente invention concerne un dispositif de stérilisation notamment destiné à des instruments médicaux. Elle concerne également un procédé de mise en œuvre d'un tel dispositif.

5 Dans milieux médicaux, les la stérilisation habituellement obtenue au moyen d'un autoclave dans lequel les instruments à stériliser sont portés à une température élevée déterminée de l'ordre de 120°C et ceci pendant des périodes de temps déterminées avec des cycles imposés par la législation. L'application d'une température supérieure 10 aux instruments et accessoires chirurgicaux modernes crée de nombreuses contraintes notamment de soumettre à stérilisation les objets ou les et empêche accessoires fragiles comportant par exemple des parties en matériaux polymères de synthèse, qui sont habituellement 15 particulièrement thermosensibles.

C'est pourquoi on s'est tourné, ces dernières années, vers des procédés permettant de réaliser des stérilisations à basse température.

20 Parmi ces procédés, on particulièrement ceux faisant appel au plasma gazeux. On retiendra rappellera que dans ces techniques, on utilise un gaz, n'ayant pas de lui-même des propriétés bactéricides, que l'on soumet à un champ électrique dont l'intensité est suffisamment élevée pour provoquer son ionisation et la 25 dissociation de ses molécules. Le gaz produit en aval du plasma, désigné ci-après "gaz de post-décharge", possède des propriétés stérilisantes, est admis dans une chambre de traitement où il est mis en présence des instruments que l'on souhaite stériliser. 30

On connaît ainsi, par le brevet WO 00/728 89, un tel procédé de stérilisation qui fait notamment appel, en tant

10

15

20

25

30

que gaz constitutif du plasma, à un mélange d'oxygène et d'azote.

Dans la technique précitée on sait que, lors de la formation du plasma gazeux, l'interaction de l'oxygène atomique et de l'azote atomique a pour effet de produire rayonnement ultraviolet dont l'action bactéricide s'ajoute à l'effet du gaz de post-décharge lui-même. Cette fonction de stérilisation produite par l'ultraviolet est intéressante en ce qu'elle améliore la puissance stérilisation du dispositif. Elle présente cependant un grave inconvénient en ce que les rayons ultraviolets ont une action de dégradation sur les polymères utilisés dans domaine chirurgical, qu'il s'agisse de parties d'instruments tels que notamment des pièces à main dentaires, constituées par exemple par des appareils à ultrasons, des endoscopes, des cathéters, des joints, des moteurs ou des appareils divers.

Par ailleurs, la présence d'oxygène atomique dans le gaz de post-décharge a pour effet de soumettre à une oxydation les objets traités, ce qui vient encore ajouter au caractère destructeur du traitement

La présente invention a pour but de pallier les inconvénients précités en proposant un dispositif de stérilisation basse température faisant appel à un plasma permettant d'éviter toute émission d'oxygène et de rayons ultraviolets en cours de traitement, ce qui permet de respecter l'intégrité des appareils et accessoires faisant appel à des produits photosensibles aux ultraviolets et thermosensibles, sans diminuer pour autant l'efficacité du dispositif.

La présente invention a ainsi pour objet un dispositif de stérilisation, notamment d'instruments chirurgicaux, du type comportant un flux gazeux qui est

soumis à un champ électrique apte à former un plasma gazeux, et le gaz de post-décharge qui en est issu est admis dans une chambre de stérilisation contenant les instruments, caractérisé en ce que :

- le flux gazeux est exclusivement constitué d'azote,
 - il comporte des moyens de chauffage desdits instruments.

Préférentiellement les instruments à stériliser seront disposés sur un porte-instrument métallique pourvu de moyens de chauffage. Ce porte instrument pourra par exemple être réalisé en acier inoxydable ou en laiton.

Le champ électrique sera de préférence généré par un générateur de micro-ondes, mais il pourrait l'être également par des décharges à courant continu ou pulsé ou par des radiofréquences.

Dans un mode de mise en œuvre de l'invention la chambre de stérilisation pourra être constituée d'un autoclave et cet autoclave pourra constituer les moyens de chauffage des instruments à stériliser.

Par ailleurs les moyens propres à générer le plasma pourront être contenus dans la porte de l'autoclave.

15

La présente invention a également pour objet un procédé de stérilisation d'instruments chirurgicaux, dans lequel on produit un plasma gazeux par action d'un champ électrique sur un flux de gaz, et le gaz de post-décharge qui en est issu est admis dans une chambre de stérilisation dans laquelle on dispose les instruments, caractérisé en ce que l'on utilise un flux de gaz exclusivement constitué d'azote.

Préférentiellement suivant l'invention on élèvera, au cours du traitement, la température des instruments, cette augmentation de température pourra être obtenue par

chauffage du porte-instruments, ou par chauffage de la chambre de stérilisation.

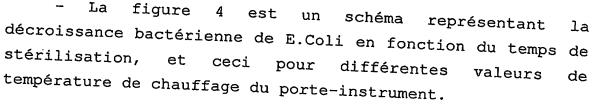
Comme mentionné précédemment, en faisant appel à un flux de gaz constitué exclusivement d'azote, on évite la formation lors de la production du plasma, de rayons ultraviolets qui ont pour effet de porter atteinte à l'intégrité des matières de synthèse utilisées la plupart du temps dans les instruments ou accessoires chirurgicaux.

Par ailleurs, on a constaté que, lorsque l'on dispose les instruments sur des porte-instruments métalliques, par 10 exemple des porte-instruments en laiton, qu'au cours de l'opération du traitement, la température de ces derniers augmente de façon importante et donc, en conséquence, celle des instruments traités. Cette augmentation de température a une conséquence directe sur l'efficacité du 15 traitement et notamment sur le temps au bout duquel une population déterminée des bactéries a été détruite. Ainsi, contrôlant l'élévation de température du instrument on est en mesure de contrôler le processus de stérilisation et de l'adapter au mieux des dispositifs ou 20 appareils à stériliser, et ceci notamment en fonction de leur résistance spécifique à la température.

On décrira ci-après, à titre d'exemple non limitatif, une forme d'exécution de la présente invention, en référence au dessin annexé sur lequel :

25

- La figure 1 est une vue schématique d'un dispositif de stérilisation suivant l'invention.
- La figure 2 est une variante de mise en œuvre du dispositif de stérilisation représenté sur la figure 1.
- La figure 3 est une vue schématique d'une variante de mise en œuvre du dispositif suivant l'invention.



On a représenté sur la figure 1, de façon très 5 schématique, un dispositif de stérilisation à plasma gazeux suivant l'invention. Ce dispositif comprend une conduite d'arrivée 1 d'un flux d'azote qui traverse une enceinte sous vide soumise à l'action d'un générateur de champ électrique constitué par un générateur 3 de micro-10 ondes à 2,45 GHz, dont la puissance est régulée par des moyens de contrôle 5. Le gaz de post-décharge généré par le plasma ainsi produit (de façon connue), est amené dans une chambre de traitement 7 par une conduite 9. Cette chambre de traitement 7 est disposée dans la zone de post-15 décharge du plasma et se trouve en communication avec une pompe à vide 11. Cette dernière entraîne le gaz de postdécharge dans la chambre de traitement 7 et assure l'évacuation des gaz vers l'extérieur par une conduite 13 pourvu des filtres appropriés 15. 20

La chambre de traitement 7 comporte un porteinstrument métallique 17 qui est destiné à recevoir les objets 19 que l'on souhaite stériliser.

Le porte-instrument 17 est pourvu de moyens de chauffage 21 dont la température est contrôlée par un dispositif de commande 23. Ces moyens de chauffage peuvent notamment être constitués d'une résistance électrique ou, ainsi que représenté sur la figure 2 par des moyens de chauffage par induction 25.

Ainsi que représenté sur la figure 3 la chambre de traitement peut être constituée d'un autoclave du type de ceux qui sont utilisés pour assurer la stérilisation des instruments médicaux.

10

15

20

25

30



Sur cette figure l'autoclave 30 est ainsi constitué d'une enceinte 35, de forme sensiblement parallélépipédique qui est fermée sur l'un de ses côtés par une porte pivotante 32. Cette porte pivotante est suffisamment épaisse pour renfermer les divers éléments nécessaires à la génération du plasma. Elle comporte, sur sa face frontale, une buse 34 de sortie du gaz de postdécharge destinée à alimenter l'intérieur de l'enceinte. Cette buse 34 pourra avantageusement se terminer par un ou plusieurs injecteurs 34 permettant notamment d'homogénéiser le flux du gaz de post-décharge.

Dans le mode de mise en œuvre représenté sur la figure 3 l'enceinte 35 est pourvue sur sa paroi opposée à la porte 32 d'un "réflecteur" 36 et d'un ventilateur 38 qui contribue à l'homogénéisation du gaz de post-décharge l'enceinte 35. Une telle disposition intéressante en ce qu'elle permet à l'utilisateur de disposer d'un autoclave à double fonction, à savoir une fonction classique d'autoclave et une fonction dans laquelle on stérilise par gaz de post-décharge et à basse température. Ainsi, en fonction des objets à stériliser, l'utilisateur aura la possibilité de faire appel au mode de stérilisation le plus approprié.

Dans cette variante de mise en œuvre de l'invention l'autoclave pourra être utilisé pour porter à la température souhaitée les objets à stériliser.

Il a en effet été constaté que l'on pouvait obtenir un gaz de post-décharge possédant des propriétés bactéricides à partir d'un flux gazeux d'alimentation constitué exclusivement d'azote sans faire appel pour autant à de l'oxygène atomique ainsi que l'enseigne l'état antérieur de la technique.

10

Cette façon de procéder présente un premier avantage qui est d'éviter la génération d'un rayonnement ultraviolet qui, s'il a un effet bactéricide, a également un effet de détérioration sur les matières plastiques constituant la plupart des appareils médicaux, et notamment les pièces à main dentaires, les joints des micromoteurs etc ...

Elle présente également un second avantage en ce qu'elle évite les phénomènes d'oxydation dus à la présence d'oxygène dans le flux gazeux destiné à constituer le plasma.

On a constaté qu'un gaz de post-décharge obtenu à partir d'un flux gazeux constitué exclusivement d'azote avait un effet biocide marqué sur les bactéries.

On a également constaté que l'importance de l'effet biocide obtenu était lié à la nature du porte-objet utilisé et à la température à laquelle on portait celuici au cours de l'opération de stérilisation.

On a ainsi, dans un porte-instrument en acier comportant des moyens de chauffage électrique du type de celui représenté sur la figure 1, disposé une population bactérienne Escherichia Coli que l'on a soumis à l'action d'un gaz de post-décharge obtenu à partir d'un flux d'azote pur sous une pression de 6hPa.

On a chauffé le porte-instrument à des températures de 60°C, 80°C et 120°C et l'on a mesuré la population bactérienne restante au bout respectivement de cinq, dix et quinze minutes. Les courbes correspondantes de la figure 4 représentent la variation de colonies de bactéries par ml en fonction du temps.

On retiendra notamment de celle-ci les résultats suivants:



Courbe n°	To porte-instrument (°C)	<u>Durée</u>	Coefficient de diminution
1	60		Scottleint de diminution
	80	15 min	10 ⁵
2	80	5 min	10 ⁶
3	120		10
	120	5 min	10 ⁸

On constate ainsi que la présente invention permet, en fonction du niveau de température qu'il est possible d'appliquer à un objet à stériliser sans le dégrader, de sélectionner le mode de stérilisation qui lui est applicable. Ainsi, si l'objet considéré est en mesure de supporter une température de 120°C on pourra le soumettre à un traitement particulièrement rapide, puisque celui-ci ne durera que 5mn, en chauffant le porte objet à 120°C. On aura alors une diminution de la population bactérienne de 10°C.

15 Par contre si l'objet en question est plus fragile et ne peut supporter des températures supérieures à 80°C on chauffera le porte objet à cette température et le traitement durera alors également 5 mn, le coefficient de diminution de la population bactérienne étant alors de 10°C.

Enfin, dans les cas où une diminution de la population bactérienne de 10^5 est suffisante et si l'objet à stériliser est particulièrement fragile on chauffera le porte objet à une température de $60\,^{\circ}\text{C}$ et on appliquera un temps de traitement de $15\,\text{mn}$.

25

REVENDICATIONS

- 1.- Dispositif de stérilisation, notamment d'instruments chirurgicaux, du type comportant un flux gazeux qui est soumis à un champ électrique apte à former un plasma gazeux, et le gaz de post-décharge qui en est issu est admis dans une chambre de stérilisation contenant les instruments, caractérisé en ce que :
- 10 le flux gazeux est exclusivement constitué d'azote,
 - il comporte des moyens de chauffage desdits instruments.
 - 2.- Dispositif de stérilisation suivant la revendication 1, caractérisé en ce que les instruments sont disposés sur un porte-instruments métallique pourvu de moyens de chauffage.

15

25

- 3.- Dispositif de stérilisation suivant l'une des revendications 1 ou 2, caractérisé en ce que le porte-instruments est réalisé en acier inoxydable.
- 20 4.- Dispositif de stérilisation suivant l'une des revendications 1 ou 2, caractérisé en ce que le porteinstruments est réalisé en laiton.
 - 5.- Dispositif de stérilisation suivant l'une des revendications précédentes caractérisé en ce que la chambre de stérilisation est constituée d'un autoclave.
 - 6.- Dispositif de stérilisation suivant la revendication 5 caractérisé en ce que l'autoclave comporte les moyens de chauffage des instruments.
- 7.- Dispositif de stérilisation suivant l'une des 30 revendications 5 ou 6 caractérisé en ce que les moyens

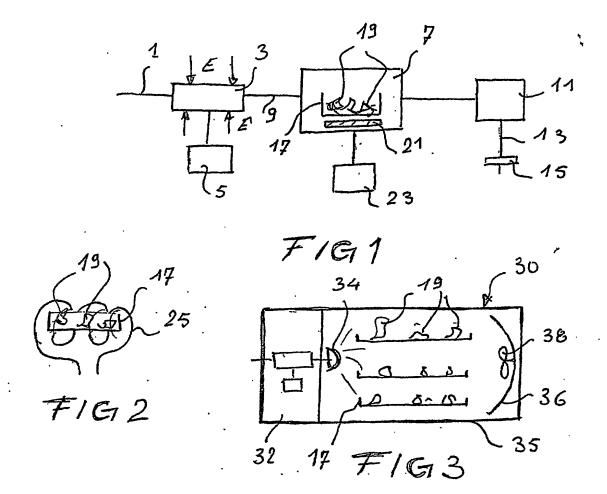
10

15



propres à générer le plasma sont contenus dans la porte de l'autoclave.

- 8.- Dispositif suivant l'une des revendications précédentes, caractérisé en ce que le champ électrique est produit par un générateur de micro-ondes.
- 9.- Procédé de stérilisation d'instruments chirurgicaux, dans lequel on produit un plasma gazeux par action d'un champ électrique sur un flux de gaz et le gaz de post-décharge qui en est issu est admis dans une chambre de stérilisation dans laquelle on dispose les instruments, caractérisé en ce que l'on utilise un flux de gaz exclusivement constitué d'azote.
- 10.- Procédé suivant la revendication 9, caractérisé en ce que, au cours du traitement, on élève la température des instruments.
- 11.- Procédé suivant la revendication 10, caractérisé en ce que l'élévation de la température des instruments est obtenue par chauffage du porte-instruments.
- 12.- Procédé suivant la revendication 11, caractérisé
 20 en ce que le chauffage du porte-instruments est obtenu par chauffage de la chambre de stérilisation.



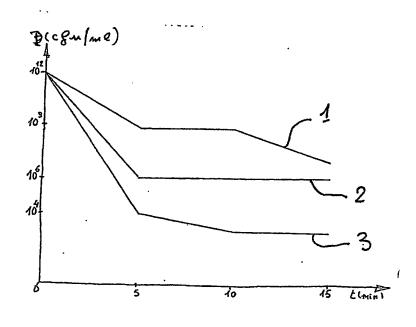


FIG 4

1/1 5

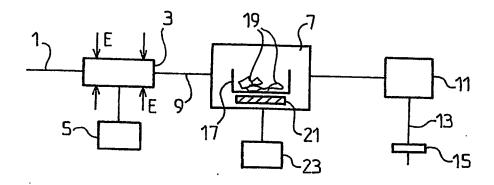
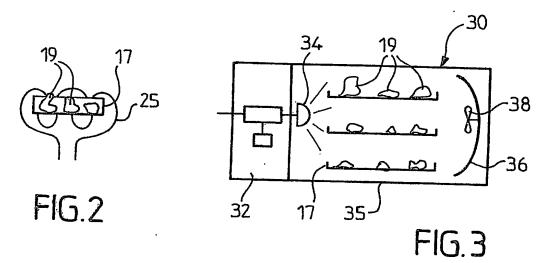
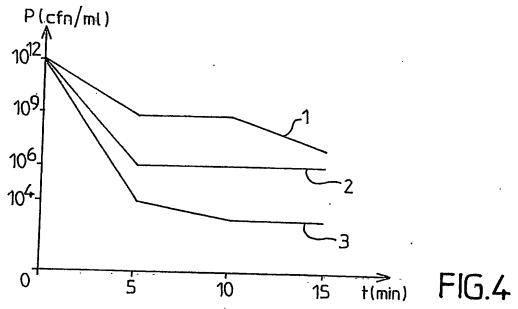


FIG.1







BREVET D'INVENTION

CERTIFICAT D'UTILITÉ Code de la propriété intellectuelle - Livre VI



DÉPARTEMENT DES BREVETS

DÉSIGNATION D'INVENTEUR(S) Page N° 1../2..

26 bis, rue de Saint Pétersbourg 75800 Paris Cedex 08 Téléphone : 33 (1) 53 04 53 04 Télécopie : 33 (1) 42 94 86 54

(À fournir dans le cas où les demandeurs et les inventeurs ne sont pas les mêmes personnes)

Cet imprimé est à remplir lisiblement à l'encre noire

DB 113 @ W / 270601

Vac mili	Cet imprime est à ren
Vos références pour ce dossier (facultatif)	
N° D'ENREGISTREMENT NATIONAL	02 - 1700
TITRE DE L'INVENTION (200 caractères ou espaces ma	0307799
Dioposition and the spaces manufactures on espaces on espaces manufactures on espaces on espa	aximum)

DISPOSITIF ET PROCEDE DE STERILISATION PAR PLASMA POSE-DECHARGE.

LE(S) DEMANDEUR(S):

SATELEC - SOCIETE POUR LA CONCEPTION DES APPLICATIONS DES TECHNIQUES ELECTRONIQUES

DESIGNE(NT) EN TANT QU'INVENTEUR(S):

Prénoms		RICARD
	·	ANDRE
Adresse	Rue	26 RUE RENE VAISSE
Contint II	Code postal et ville	[3_11_4_0_0] TOULOUSE
Sucrete d.s	appartenance (facultatif)	, odeologe
Nom Prénoms		DIERAS FRANCIS
Adresse	Rue	46 RUE DE RUAT
Société d'a	Code postal et ville ppartenance (facultatif)	[3,3,0,0,0] BORDEAUX
Nom	(acanany)	
Prénoms		SIXOU
Adresse	Rue	44 RUE EMILE DEWOITINE
Société d'an	Code postal et ville partenance (facultatif)	13 11 13 10 10 1 BALMA

S'il y a plus de trois inventeurs, utilisez plusieurs formulaires. Indiquez en haut à droite le N° de la page suivi du nombre de pages. DATE ET SIGNATURE(S)

DU (DES) DEMANDEUR(S) OU DU MANDATAIRE

(Nom et qualité du signataire)

Guy PUIROUX CPI Nº 93-30

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de l'INPI.



BREVET D'INVENTION

CERTIFICAT D'UTILITÉ



Code de la propriété intellectuelle - Livre VI

DÉPARTEMENT DES BREVETS

26 bis, rue de Saint Pétersbourg 75800 Paris Cedex 08 Téléphone : 33 (1) 53 04 53 04 Télécopie : 33 (1) 42 94 86 54

DÉSIGNATION D'INVENTEUR(S) Page N° 2../2..



(À fournir dans le cas où les demandeurs et les inventeurs ne sont pas les mêmes personnes)

	13 (1) 42 92	p - i - i - i - i - i - i - i - i - i -
Vos référen	ces pour ce dossier (facultatif	Cet imprimé est à remplir lisiblement à l'encre noire 08 113 @ W
N° D'ENREC	ISTREMENT NATIONAL	020)60
TITRE DE L'	NVENTION (200 caractères ou	espaces maximum)
		RILISATION PAR PLASMA POST-DECHARGE.
LE(S) DEMAN	NDEUR(S) :	
		CEPTION DES APPLICATIONS DES TECHNIQUES ELECTRONIQUES-
ESIGNE(NT)	EN TANT QU'INVENTEUR	
Nom		VILLEGER
Prénoms		SANDRINE
Adresse	Rue	CPAT - VPS 118 ROUTE DE NARBONNE
0 14.1	Code postal et ville	13.11.016.2 TOULOUSE
Société d'ap	partenance (facultatif)	TETET TOOLOOSE
Nom Prénoms		
Prenoms		
Adresse	Rue	
Société d'es	Code postal et ville	
Nom	partenance (facultatif)	
Prénoms		
Adresse	Rue	
	Code postal et ville	
Société d'app	artenance (facultatif)	
S'il y a plus.d	e trois inventeurs utilises alus	
OU DU MANI	WANDEUR(S) DATAIRF	ieurs formulaires. Indiquez en haut à droite le № de la page suivi du nombre de pages.
(Nom et qual y PUIROUX I N° 93-30/15	ité du signataire)	

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'Informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification-pour-les-données vous concernant auprès de l'INPI.

PCT/FR2004/001640

This Page is Inserted by IFW Indexing and Scanning Operations and is not part of the Official Record

BEST AVAILABLE IMAGES

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images include but are not limited to the items checked:

□ BLACK BORDERS
□ IMAGE CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES
□ FADED TEXT OR DRAWING
□ BLURRED OR ILLEGIBLE TEXT OR DRAWING
□ SKEWED/SLANTED IMAGES
□ COLOR OR BLACK AND WHITE PHOTOGRAPHS
□ CRAY SCALE DOCUMENTS
□ LINES OR MARKS ON ORIGINAL DOCUMENT

IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.

OTHER: ____

As rescanning these documents will not correct the image problems checked, please do not report these problems to the IFW Image Problem Mailbox.

☐ REFERENCE(S) OR EXHIBIT(S) SUBMITTED ARE POOR QUALITY